OXISERVICIOS MD LTDA.

Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 7730 - 4659
Tarifa ICA 9.66 x 1.000

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764095940681- FECHA. 2025-07-22 - VIGENCIA 24 MESES - HASTA 2027/07/22 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 1001 HASTA No. FE 1400

FECHA FACTURA	13 Octubre 2026	VENCIMIENTO	11 01 2027	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE**	**1242**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE DOS BOMBAS DE VACIO, INSTALADO SOBRE TANQUE HORIZONTAL, CON SISTEMA DE DUPLEX DE FILTRADO Y CONTROL PARA EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026 SEGUN CONTRATO 02-BS-0084-2024	3,043,333.61	3,043,333.61

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

16 OCT 2026

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	**3,043,333.61**
IVA	**578,233.39**
TOTAL	**3,621,567.00**

Fabricante Proasistemas S.A Nit:800042928-1 Software Helisa Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900965992

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Octubre 13 DE 2026 13:33:10

CUFE:

e99773e3e125da05787ef93778ad8eb6897036507307c620acad80f0aba015dc175588f33306e32a46ca03605af5e249

Recibo Cristian Gonzalez
Contratista
15/10/26

La presente factura de venta se regirá por lo dispuesto en el codigo de comercio ley 1231 de julio de 2008 en caso de mora en el pago de esta factura causará intereses a la tasa maxima legal establecida por las autoridades. Recibí de conformidad la mercancia del servicio o producto que trata esta factura, acepto y me obligo a pagar el valor estipulado en la misma

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 12
FECHA: 2026-08-11

CERTIFICACION No.	21	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 BS 0084 2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	15/10/2026	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	**NIT O C.C**		900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSÉ MARTIN DALLOS ROCHA	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	52.805.241
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELECTRICO, PARA INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	**X**
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 21.729.400**	**Valor Inicial contrato:**	$ 5.432.350,00	**Plazo**	**8/01/2025**	28/02/2025
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3891	31/10/2024	**Registro Inicial**	51156	26/12/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	743	25/02/2025	**Registros Presupuestales de Adiciones**	11373	28/02/2025	**Adición 1:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 1:**	1/03/2025	31/03/2025
	1052	25/03/2025		12593	31/03/2025	**Adición 2:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 2:**	1/04/2025	30/04/2025
	1304	21/04/2025		15745	29/04/2025	**Adición 3:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 3:**	1/05/2025	31/05/2025
	1558	19/05/2025		17116	29/05/2025	**Adición 4:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 4:**	1/06/2025	30/06/2025
	1956	24/06/2025		17651	27/06/2025	**Adición 5:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 5:**	1/07/2025	31/07/2025
	2282	24/07/2025		23057	31/07/2025	**Adición 6:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 6:**	1/08/2025	31/08/2025
	2623	25/08/2025		23402	29/08/2025	**Adición 7:**	$ 7.243.134,00	**Prórroga 7:**	1/09/2025	31/10/2025
	3081	4/11/2025		37234	13/11/2025	**Adición 8:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 8:**	1/11/2025	30/11/2025
	3281	27/11/2025		37491	29/11/2025	**Adición 9:**	$ 1.810.783,00	**Prórroga 9:**	1/12/2025	15/12/2025
	3452	11/12/2025		45453	15/12/2025	**Adición 10:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 10:**	16/12/2025	15/01/2026
	3698	26/12/2025		47924	31/12/2025	**Adición 11:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 11:**	16/01/2026	31/01/2026
	156	19/01/2026		2547	27/01/2026	**Adición 12:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 12:**	1/02/2026	15/03/2026
	197	27/01/2026		4608	31/01/2026	**Adición 13:**	$ 5.432.351,00	**Prórroga 13:**	16/03/2026	30/04/2026
	431	6/03/2026		12820	13/03/2026	**Adición 14:**	$ 5.432.355,00	**Prórroga 14:**	1/05/2026	31/05/2026
	662	29/04/2026		13157	19/03/2026	**Adición 15:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 15:**	1/06/2026	30/06/2026
	885	25/05/2026		15380	29/05/2026	**Adición 16:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 16:**	1/07/2026	31/07/2026
	1061	26/06/2026		22979	30/06/2026	**Adición 17:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 17:**	1/08/2026	31/08/2026
	1234	28/07/2026		23553	30/07/2026	**Adición 18:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 18:**	1/09/2026	31/10/2026
	1420	27/08/2026		30970	31/08/2026	**Adición 19:**	$ 7.243.134,00			
						Valor Total:	**$ 77.863.696,00**	**Fecha Terminación actual:**		**31/10/2026**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**JOSÉ MARTIN DALLOS ROCHA** **900.771.533-6**		**Código(S) Rubro(S)**	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELECTRICO, PARA INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		**CENTRO DE COSTOS**	**DESCRIPCION DEL DESARROLLO**	
			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato		Dentro del periodo de ejecución del actual contrato, Oxiservicios ha atendido los requerimientos del supervisor del contrato durante el mes de SEPTIEMBRE 2026.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.

2	Responder por los mantenimientos en un lapso de las veinticuatro horas (24), correctivo y repuesto de los equipos para su normal funcionamiento.		Dentro del periodo de ejecución del actual contrato, no se han reportado a la fecha eventualidades con los equipos objeto del contrato, se revisó en visita física y estos están en correcto funcionamiento.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
3	Realizar capacitaciones en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor.		A la fecha en el periodo de ejecución de este contrato, no se han reportado capacitaciones.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
4	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá reemplazar inmediatamente en un lapso no mayor a las veinticuatro horas (24) los repuestos o el equipo por uno de iguales o mejores características, esto con el fin de garantizar el continuo funcionamiento de los mismos. Parágrafo: en caso de ser necesario, para determinar el daño se pódrá realziar concepto técnico entre el personal de la subred y el contratista.		Hasta la fecha no se han presentado daños parciales y/o totales de parte o total de los equipos, por lo que no se han presentado reparaciones y/o necesidad de cambio en los equipos.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
5	Garantizar y suminstrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.		N/A	N/A
6	Garantizar el uso de elementos de primera calidad.		N/A	N/A
7	El deber de informar cualquier situación que implique una modificación del estado de riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato, como la existencia de investigaciones en curso y su estado, providencias judiciales como medidas de aseguramiento, cautelares o condenas proferidas en Colombia o en el estranjero.		No se han presentado a la fecha esta clase de eventualidades que conlleven a generar riesgos en la correcta ejecución del contrato.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
8	El deber de mantener cubierto el estado de riesgo durante la ejecución del contrato, por medio del ofrecimiento de garantías que resulten suficientes a juicio de la entidad estatal contratante.		A nivel contractual, el contratista a presentado y han sido aprobadas por la Dirección de Contratación de las garantías exigibles al contrato.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
9	El deber del contratista de cumplir con el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano. El Código de Integridad del Servicio Público del Distrito (Decreto Distrital 118 de 2018) y el colombiano (Ley 2016 de 2020), así como los demás controles que la entidad estatal diseñe e implemente, con el fin de mitigar los riesgos de corrupción a los que se encuentra expuesta.		N/A	N/A
10	Cumplimiento de los mantenimientos preventivos y/o correctivos de acuerdo a lo estipulado en el contrato		De acuerdo a soporte documental entregado por Oxiservicios, el 29-09-2025, se lleva a cabo mantenimiento en la Planta de Vacío	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.
11	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.		El Contratista ha cumplido en la ejecución del contrato, con todas las actividades para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos.	Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al sgps y/o parafiscales.

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
Oportunidad de entrega	**SI**	X	**NO**			
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI**	X	**NO**		**N/A**	
Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI**	X	**NO**			
Cumplimiento calidad de la prestación	**SI**	X	**NO**		**N/A**	

TENER EN CUENTA:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO N° 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 884	13/02/2025	Del 08 enero a 07 de febrero/2025	$ 3.621.567,00	$ 3.621.567,00	$ 1.810.783,00	4,65%	
2	FE 905	10/03/2025	Del 08 de febrero a 28 de febrero/2025	$ 1.810.783,00	$ 5.432.350,00	$ 3.621.567,00	6,98%	
3	FE 925	10/04/2025	Del 01 de marzo a 31 de marzo/2025	$ 3.621.567,00	$ 9.053.917,00	$ 3.621.567,00	11,63%	
4	FE 945	8/05/2025	Del 01 de abril a 30 de abril/2025	$ 3.621.567,00	$ 12.675.484,00	$ 3.621.567,00	16,28%	
5	FE 961	10/06/2025	Del 01 de mayo a 31 de mayo/2025	$ 3.621.567,00	$ 16.297.051,00	$ 3.621.567,00	20,93%	
6	FE 983	14/07/2025	Del 01 de junio al 30 de junio/2025	$ 3.621.567,00	$ 19.918.618,00	$ 3.621.567,00	25,58%	
7	FE 1002	12/08/2025	Del 01 de julio al 31 de julio/2025	$ 3.621.567,00	$ 23.540.185,00	$ 3.621.567,00	30,23%	
8	FE 1021	11/09/2025	Del 01 de agosto al 31 de agosto/2025	$ 3.621.567,00	$ 27.161.752,00	$ 7.243.134,00	34,88%	
9	FE 1040	7/10/2025	Del 01 de septiembre al 30 de septiembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 30.783.319,00	$ 3.621.567,00	39,53%	
10	FE 1056	11/11/2025	Del 01 de octubre al 31 de octubre/2025	$ 3.621.567,00	$ 34.404.886,00	$ 0,00	44,19%	
11	FE 1072	9/12/2025	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 38.026.453,00	$ 0,00	48,84%	
12	FE 1093	13/01/2026	Del 01 de diciembre al 31 de diciembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 41.648.020,00	$ 0,00	53,49%	
13	FE 1110	12//02/2026	Del 01 de enero al 31 de enero/2026	$ 3.621.567,00	$ 45.269.587,00	$ 5.432.352,00	58,14%	
14	FE 1124	16/03/2026	Del 01 de febrero al 28 de febrero/2026	$ 3.621.567,00	$ 48.891.154,00	$ 1.810.785,00	62,79%	
15	FE 1139	13/04/2026	Del 01 de marzo al 31 de marzo/2026	$ 3.621.567,00	$ 52.512.721,00	$ 3.621.573,00	67,44%	
16	FE 1156	12/05/2026	Del 01 de abril al 30 de abril/2026	$ 3.621.567,00	$ 56.134.288,00	$ 7.243.140,00	72,09%	
17	FE 1169	11/06/2026	Del 01 de mayo al 31 de mayo/2026	$ 3.621.567,00	$ 59.755.855,00	$ 3.621.567,00	76,74%	
18	FE 1187	15/07/2026	Del 01 de junio al 30 de junio/2026	$ 3.621.567,00	$ 63.377.422,00	$ 0,00	81,40%	
19	FE 1203	10/08/2026	Del 01 de julio al 31 de julio/2026	$ 3.621.567,00	$ 66.998.989,00	$ 0,00	86,05%	
20	FE 1221	14/09/2026	Del 01 de agosto al 31 de agosto/2026	$ 3.621.567,00	$ 70.620.556,00	$ 3.621.567,00	90,70%	
21	FE 1242	13/10/2026	Del 01 de septiembre al 30 de septiembre/2026	$ 3.621.567,00	$ 74.242.123,00	$ 0,00	95,35%	
TOTAL				**$ 74.242.123**	**$ 74.242.123**	**$ 0**	95,35%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				**Observación:**				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE.**	**$ 74.242.123**
Saldo por ejecutar	**CERO PESOS M/CTE.**	**$ -**
Valor total certificado (Acumulado)	**SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE.**	**$ 74.242.123**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE 1242	**13/10/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.621.567,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**De acuerdo a las condiciones iniciales pactadas en el contrato de arrendamiento, en cuanto el valor asignado y el plazo de ejecución un (1) mes y Quince (15) días, el canón de arrenadmiento mes es por el valor facturado $3.621.567** **La factura FE 1242, cubre el arrendamiento del 01 al 30 de septiembre de 2026.**

ANEXOS: Se adjunta Factura No FE 1242, Certificado de Parafiscales, Certificación Junta Central de Contadores, Cédula de Ciudadanía Contadora y Tarjeta Profesional

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**		
C.C. No.	1065651623		
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	referenteinfraestructura@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)	NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Vo Bueno -PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS- Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)	NOMBRE	FIRMA	CEDULA

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132 - 50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105
E-mail: ingenieria@oxiserviciosmd.com - martin_dallos@hotmail.com

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 41.774.178 de Bogotá, en mi condición de Contadora de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Catorce (14) días del mes de octubre 2026

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900771533-6	OXISERVICIOS MD LTDA		CR 58 B BIS 132 50	6244568	ingenieria@oxiservicioamd.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95749699	06/10/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$33,330,335	$4,578,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.800	0		0		0	0	0	0	218.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.032.900	0		0		0	0	0	0	1.032.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	82.000	0		0		0	0	0	0	82.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	403.100	0	0	0	0	0	0		403.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.091.300	0	0	0	0	0	0		1.091.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	416.500				416.500	0	0	416.500			4.165	416.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.333.700	0	0	1.333.700	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.333.700	1.333.700
Pensión	2	1.494.400	1.494.400
Riesgos Laborales	1	416.500	416.500
CCF	1	1.333.700	1.333.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.578.300	4.578.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900771533-6	OXISERVICIOS MD LTDA		CR 58 B BIS 132 50	6244568	ingenieria@oxiserviciosmd.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 col			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95749699	05/10/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$33,330,335	$4,578,300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmena, retirese	Suspensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Apertante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1031133686	ESCOBAR MUÑOZ YESSID CAMILO	1	0			S	X																230301	459.334	4	75.100	0	0	0	0	EPS005	459.334	4	19.800	14-23	459.334	4	4	20.200	CCF24	459.334	4	18.800	0	0	0	0	0
CC 19089285	DALLOS ROCHA JOSE MARTIN	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	12.000.000	30	460.000	14-23	12.000.000	30	2	125.300	CCF24	12.000.000	30	460.000	0	0	0	0	0
CC 19307981	LORA TORRES JOSE MARIA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	12.000.000	30	460.000	14-23	12.000.000	30	2	125.300	CCF24	12.000.000	30	460.000	0	0	0	0	0
CC 53002027	URREGO RODRIGUEZ LEIDY LILIANA	1	0			S																	230301	1.845.000	27	295.200	0	0	0	0	EPS017	1.845.000	27	73.800	14-23	1.845.000	27	2	19.300	CCF24	1.845.000	27	73.800	0	0	0	0	0
CC 53002027	URREGO RODRIGUEZ LEIDY LILIANA	1	0			S											X						230301	205.000	3	32.800	0	0	0	0	EPS017	205.000	3	8.200	14-23	205.000	3	2	0	CCF24	205.000	3	8.200	0	0	0	0	0
CC 80101025	PABON BERNAL IVAN DARIO	1	0			S	X																25-14	5.000.000	30	800.500	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-23	5.000.000	30	2	52.200	CCF24	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
CC 80469911	MORALES PAEZ JAIR	1	0			S																	25-14	1.698.667	28	271.800	0	0	0	0	EPS008	1.698.667	28	69.000	14-23	1.698.667	28	4	73.900	CCF24	1.698.667	28	68.000	0	0	0	0	0
CC 80469911	MORALES PAEZ JAIR	1	0			S											X						25-14	121.334	2	19.500	0	0	0	0	EPS008	121.334	2	4.900	14-23	121.334	2	4	0	CCF24	121.334	2	4.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

74E606F679978311

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774178 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117486-T *SI* tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1956
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
22-DIC-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00935887-F-0041774178-20170830 0057206585A 1 9910129856



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117486-T

ANA ISABEL
SANCHEZ PENAGOS
C.C. 41774178

RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 30/03/2006

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

127288



192641

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 648 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central De Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.